



### ANEXO III

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA PARA LA ATRIBUCIÓN CON CARÁCTER TEMPORAL, DE LAS FUNCIONES DE DOS (2) PUESTOS DE SUPERVISOR/A DE LA UNIDAD DE CONSULTAS EXTERNAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DOCTOR JOSÉ MOLINA OROSA, ÁMBITO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA, DEPENDIENTE DE ESTA GERENCIA DE SERVICIOS SANITARIOS.

DATOS PERSONALES				
DNI/pasaporte:	1º Apellido:	2º Apellido:	Nombre:	
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad (sólo para extranjeros):		Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>
DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN Y COMUNICACIÓN				
Teléfono (1):	Teléfono (2):	Dirección:		Código Postal:
Municipio:	Provincia:	Correo electrónico:		

SOLICITO ser admitido/a en la convocatoria a que se refiere esta solicitud.

DECLARO que son ciertos los datos consignados y que cumplo los requisitos y las condiciones para poder participar en esta convocatoria.

En Arrecife, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Firma:

Carretera Arrecife - Tinajo, Km 1.300  
35500 ARRECIFE DE LANZAROTE  
Tfno. 928 595 000 Fax 928 815 034



Este documento ha sido firmado electrónicamente por:	
JOSE LUIS APARICIO SANCHEZ - GERENTE DE SERVICIOS SANITARIOS	Fecha: 17/10/2022 - 11:57:42
Este documento ha sido registrado electrónicamente:	
RESOLUCION - Nº: 2512 / 2022 - Tomo: 1 - Libro: 301 - Fecha: 17/10/2022 13:58:19	Fecha: 17/10/2022 - 13:58:19
En la dirección <a href="https://sede.gobiernodecanarias.org/sede/verifica_doc?codigo_nde=puede_ser_comprobada_la_autenticidad_de_esta_copia_mediante_el_numero_de_documento_electrónico_siguiente:0R593Q8vv_-J1P6oIjdb3Jtk9kPG98u4I">https://sede.gobiernodecanarias.org/sede/verifica_doc?codigo_nde=puede_ser_comprobada_la_autenticidad_de_esta_copia_mediante_el_numero_de_documento_electrónico_siguiente:0R593Q8vv_-J1P6oIjdb3Jtk9kPG98u4I</a>	 
El presente documento ha sido descargado el 17/10/2022 - 14:14:03	